

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOTECNOLOGIA** |

**Protocolo**

Nº \_\_\_\_\_\_/2019

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ao Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia (UFPA)

Assunto: **Solicitação de Créditos em Atividades Complementares**

Belém, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, ………………………………………………………..……...….. (no mat. ............................), discente do programa de Pós-graduação em Biotecnologia desde \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , orientado pelo Professor(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito quatro (04) créditos em atividades complementares, conforme o formulário e os documentos comprobatórios em anexo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Discente) (Nome e Assinatura do Orientador)

|  |  |
| --- | --- |
| **Reservado à Comissão de Avaliação de Créditos Complementares** | |
| ( ) **Deferido** | ( ) **Indeferido** |
| Obs.: | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Comissão de Avaliação de Créditos Complementares)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**COMPROVANTE DO RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Protocolo Nº \_\_\_\_\_\_\_/2019 | Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| Requerente: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo Recebimento